

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Ред. број	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	1 2905981725026
2.	Порески идентификациони број	
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 257
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6002031532
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	100379929
6.	Презиме и име осигураника	ЖИВАДИНОВИЋ НАДА
7.	Пол	Мушки 1 <input type="checkbox"/> Женски 2 <input checked="" type="checkbox"/>
8.	Датум рођења	Дан 29. Месец 05. Година 1981.
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК III
10.	Школска спрема	ТЕХНИЧКА ШКОЛА ЗА МАШИНСТВО И САОБРАЋАЈ
11.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС
12.	Датум стицања својства осигураника	Дан 03. Месец 07. Година 2006.
13.	Датум престанка својства осигураника	Дан _____ Месец _____ Година _____
14.	Основ престанка осигурања	
15.	Посебни подаци о осигуранiku	
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у Београду, _____, дана 04.07.2006. год.

Број и датум пријаве
Примио:



Подносилац пријаве,

(потпис овлашћеног лица)

